广州市天河区企业稳岗返还补助申请表

企业名称： 申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业性质 | | □国有 □集体 □股份 □其他 | | 营业执照号码 | | |  |
| 工商登记注册地 | |  | | 联系人 | | |  |
| 社会保险编号 | |  | | 联系电话 | | |  |
| 开户名称 | |  | | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | | |
| 银行帐号 | |  | | | | | |
| 本企业上年度  裁员情况 | | 2019年度参加失业保险人数（ ）人。 | | | | | |
| 2019年度没有裁员情况的请选择此项□ | | | | | |
| 上年度有裁员情况的请填写此项：2019年度领取失业保险金人数（ ）人，裁员率 %。 | | | | | |
| 上年度实际缴纳  失业保险费（元） | |  | | 申请稳岗返还补助金额=2019年度实际缴纳失业保险费ⅹ50%ⅹ15% （元） | | |  |
| 劳务派遣公司  （填写） | | 是否与用工企业签订稳岗返还协议：是（ ） 否（ ） | | | | | |
| 企业类型 | | 兼并重组□化解产能严重过剩□淘汰落后产能□国务院、省人民政府批准的其他行业、企业□ | | | | | |
| 僵尸企业填写 | | 是否属关停企业 | | | 是否生产经营恢复有望企业 | | |
| 是（ ） | 否（ ） | | 是（ ） | 否（ ） | |
| 申  请  单  位 | 申请人保证上述填写事项均为事实，如申请人故意隐瞒、虚构或以其他方式提供虚假材料的，由此造成的所有后果由申请人自行承担。申请人承诺所获得稳岗返还补助主要用于职工生活补助、缴纳社会保险费、转岗培训、技能提升培训等相关支出。  法定代表人（签字）：  （企业印章）  年 月 日 | | | | | | |
| 认 定 审 核 意 见 | | | | | | | |
| 区社保中心意见 | 经审核，申请企业的裁员率为 %，其2019年度实际缴纳失业保险费ⅹ50%ⅹ15%的金额（补助金额）为 元。  经办人：  审核人：  审批人：  年 月 日 | | | | | | |
| 区人社局意见 | （单位印章）  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

(第二版）